MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET (FOR USE WITH FORM PTO-875)

SERIAL NO. | F | 10 | 597,216 | APPLICANT(S)

FILING DATE

CLAIMS

-	_								(
1		AS FILED			AFTER 1"AMENDMENT			AFTER 2 MAMENDMENT		
-		IND.		P.	IND.	DE	P.	IND.		
1 2				·						
$\frac{2}{3}$	\dashv		+			-				
4										
5		•	 			+				
6		•				 				
7	_	· ·					; 			
8	-	·				ļ				
10	+	· ····································			·	 	_			
11	7	·	 			-		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
12						 			 	
13							_			
14	_		-							
15 16	- -									
17	+		 			<u> </u>	-			
18	1				-:-			·		
19								,		
20	_									
21 22	+		 							
23				-						
24	†			-	,	 -			· · ·	
25					· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·					
26	_									
27 28	╀			- _						
29	+			_	·					
30	+		·	╁		 -	-			
31										
32	1									
33	╀		<u> </u>							
35	+		 -	1-			_			
36				-			+-			
37			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	-			-			
38										
39	<u> </u>	·								
40 41			······································	-			ļ			
42				-			+			
43	-			1		·	-			
44										
45									-	
46	<u> </u>									
47	_									
48				-			 			
50	-						_			
OTAL IND.			4			1	150		#	
OTAL DEP			4						—	
TOTAL CLAIMS		2								
				C 7E 3			-0.5			

		AS F	ILED	- AF	TER NDMENT	AFTER 2 - AMENDMENT	
		IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEF
5.					ZZ,	11110.	DEI
52	~~~~						
53							
50							
56							
57							·
58			:				
59							
60						-	
61 62							
63							
64							
65			-				—
66							-
67							
68					;		
70	-						
71						 	
72							
73							
74							
75 76							
77							
78							······································
79							
80	_ _						
81	_ _						
82	_						
84	- -						
85	100			V			-
86						-	
87							
88							
89							
90		·	· ·				
92			-				
93	 						
94				100	-	-	
95							
96							
. 97	-						
98	-						
<u>99</u> 100	-						
100	-	200					
TOTAL IND		_ <		1		- 1	
TOTAL DEP		-					1
TOTAL	7 31 5	Concrete	Sale State	University		-	
CLAINIS							
		U.S. D	EPARTMEN	T of COMME	RCF	200	